

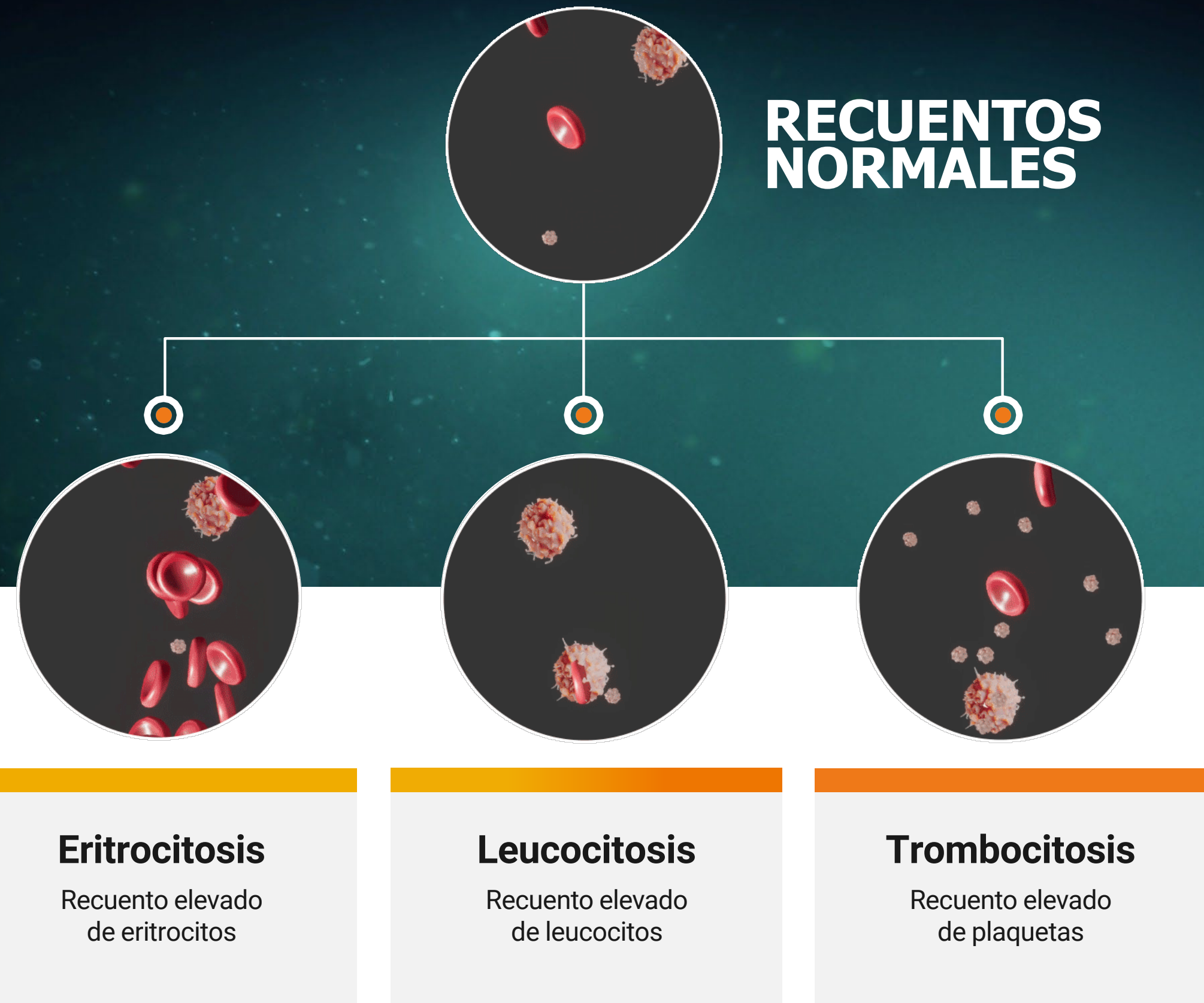


LA TROMBOSIS EN LA POLICITEMIA VERA



La policitemia vera (PV) se caracteriza por la proliferación de las tres series

Los pacientes con PV presentan **proliferación excesiva de la serie eritroide, mieloide y megacariocítica** de la médula ósea, lo que se manifiesta con **recuentos altos de eritrocitos, leucocitos y plaquetas**¹⁻⁴



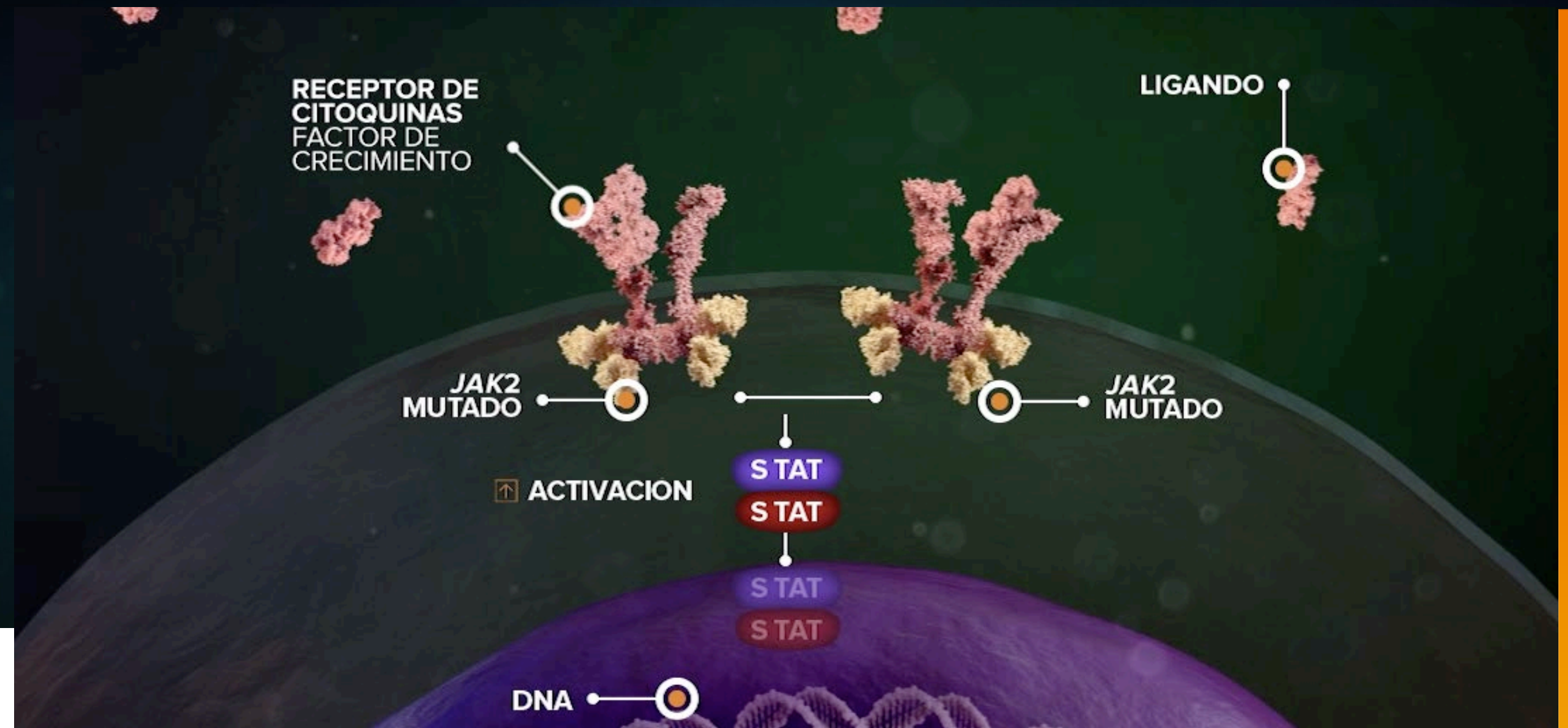
PV: policitemia vera.

Referencias: 1. Vardiman JW, et al. Blood. 2009;114(5):937-51. 2. Stuart BJ, et al. Am Fam Physician. 2004;69(9):2139-44. 3. Hensley B, et al. Expert Opin Pharmacother. 2013;14(5):609-17.

4. Swerdlow SH, et al, eds. WHO Classification of Tumours of Haematopoietic and Lymphoid Tissues. 4th ed. Lyon, France: IARC; 2008.

⊕ LA TROMBOSIS EN
LA POLICITEMIA VERA

La desregulación de la vía JAK/STAT es clave para la patogenia de la PV

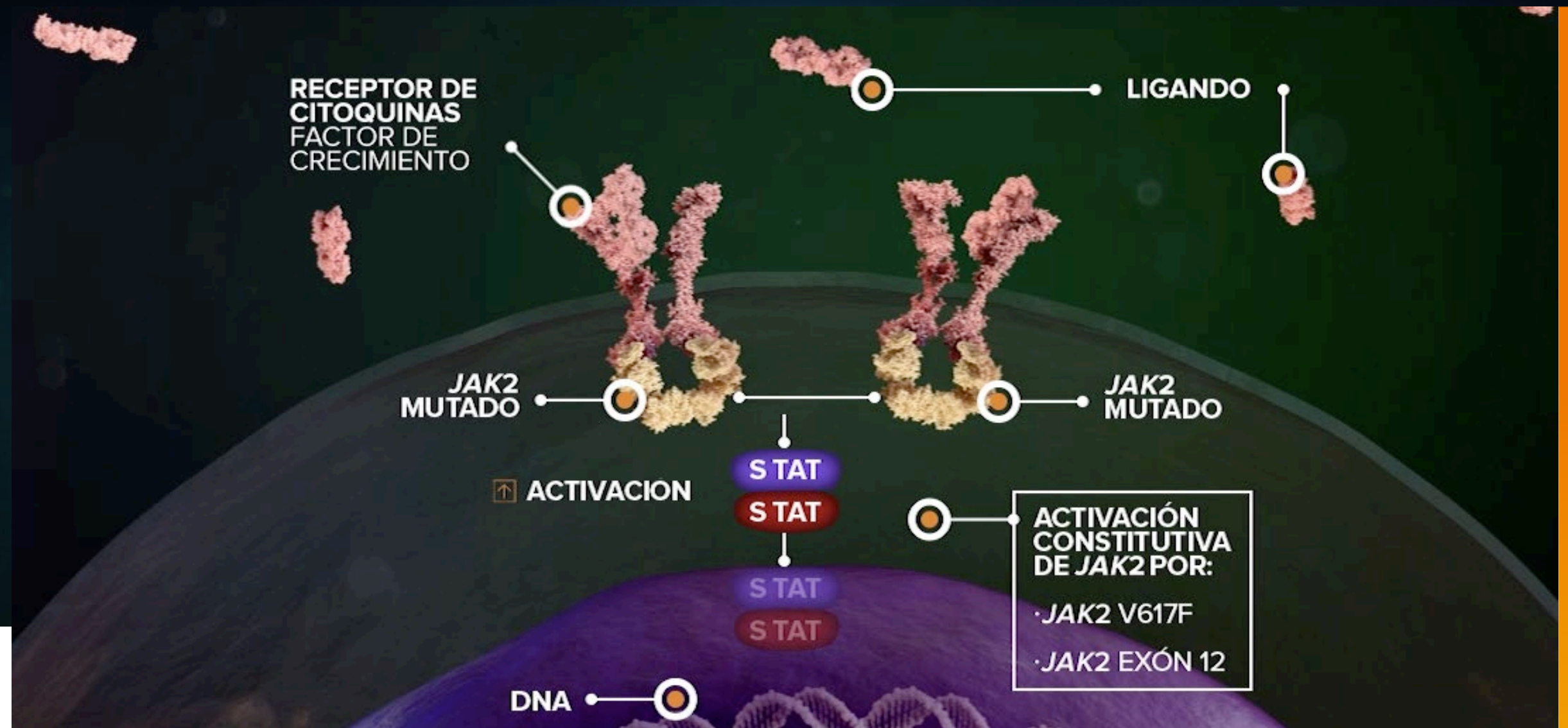


SEÑALIZACIÓN NORMAL DE JAK2

- ⇒ La unión de citoquinas o factores de crecimiento como la eritropoyetina, la trombopoyetina o el factor estimulante de granulocitos a sus receptores normalmente produce la **activación de JAK2**.

⊕ LA TROMBOSIS EN
LA POLICITEMIA VERA

La desregulación de la vía JAK/STAT es clave para la patogenia de la PV



ACTIVACIÓN DE *JAK2* DESREGULADA

- ⇒ La **mutación de *JAK2*** produce una **sobreestimulación de la vía**, lo que conduce a un aumento de la proliferación celular²
- ⇒ La mutación hace que la estimulación sea **independiente de la unión de los factores a su receptor**¹
- ⇒ La hiperactivación de la vía JAK/STAT podría mediar la tendencia a un estado de hipercoagulabilidad

⊞ LA TROMBOSIS EN
LA POLICITEMIA VERA

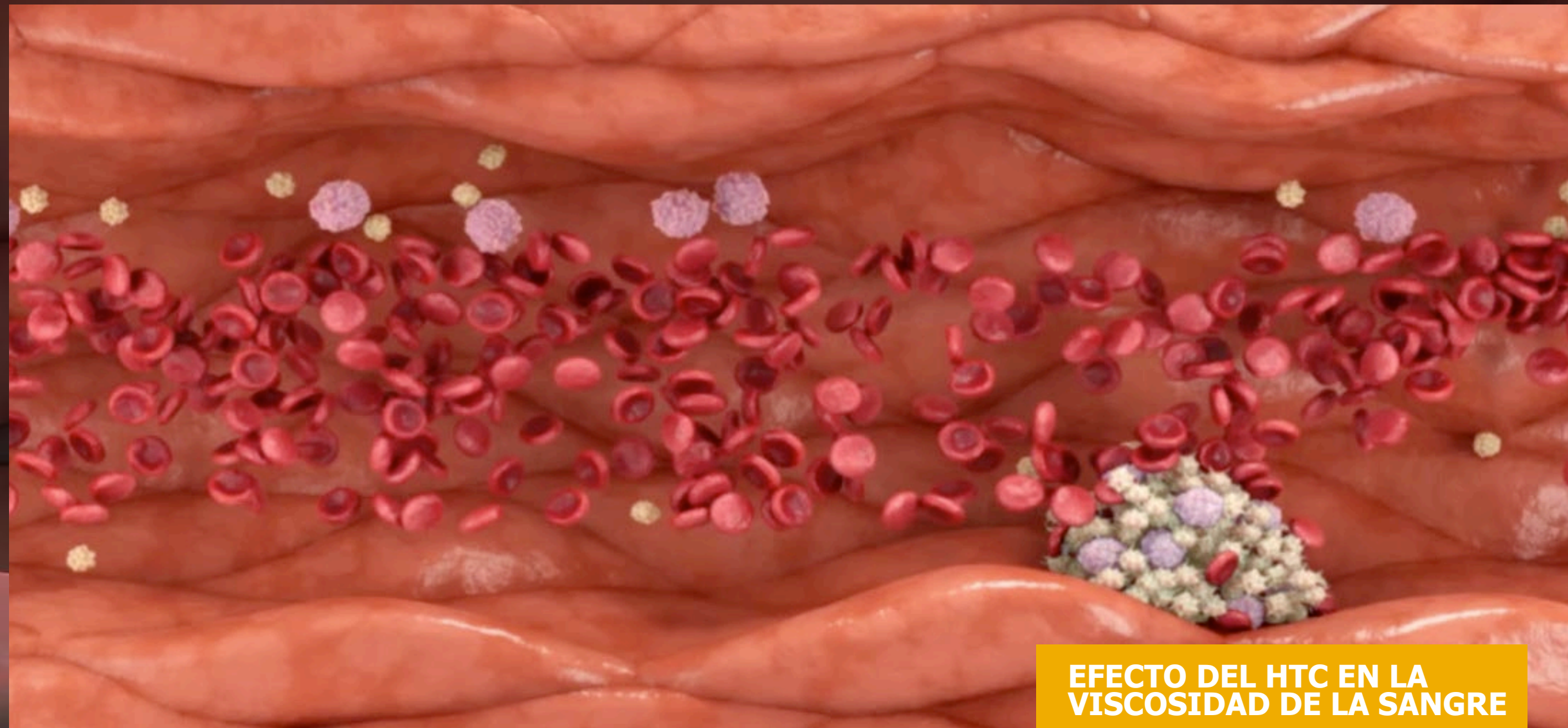
**El aumento del HTC
se relaciona con
la hiperviscosidad
de la sangre**



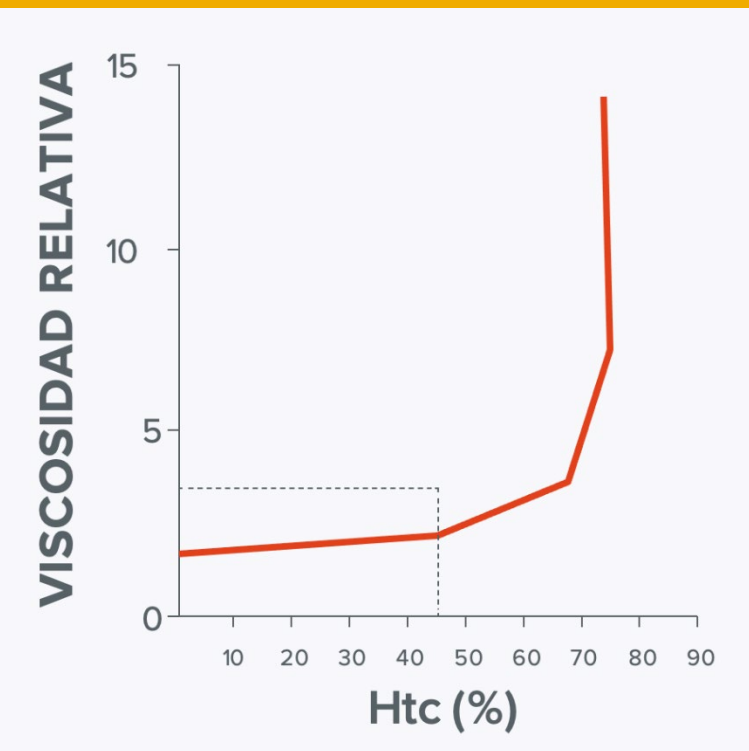
⊞ **FLUJO SANGUÍNEO
EN VALORES
NORMALES DE HTC
($<45\%$)**

⊞ LA TROMBOSIS EN
LA POLICITEMIA VERA

**El aumento del HTC
se relaciona con
la hiperviscosidad
de la sangre**

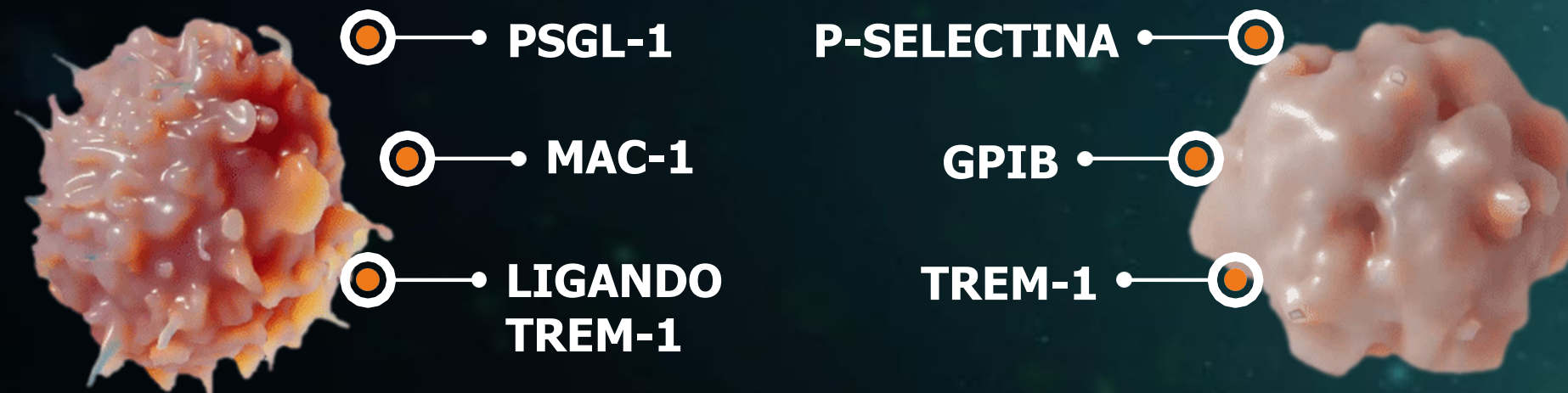


**EFFECTO DEL HTC EN LA
VISCOSIDAD DE LA SANGRE**



⊞ **FLUJO SANGUÍNEO
EN VALORES ALTOS
DE HTC ($\geq 45\%$)**

ESTADO DE HIPERCOAGULABILIDAD ENTORNO ALTAMENTE TROMBOGENICO



- ⇒ Aumento expresión de Mac-1, CD14 y LAP
- ⇒ Activación de leucocitos polimorfonucleares (PMN) *in vivo* (mayores niveles plasmáticos de mieloperoxidasa [MPO] y elastasa)

- ⇒ Mayor de P-selectina, factor tisular (TF)
- ⇒ Más activación plaquetaria *in vivo* (↑niveles plasmáticos de TXB2, PF4 y P-selectina)

AUMENTO DE LOS AGREGADOS PMN-PLAQUETAS

LA TROMBOSIS EN LA POLICITEMIA VERA

En la PV, los neutrófilos y las plaquetas se encuentran sobreactivados

⊞ LA TROMBOSIS EN
LA POLICITEMIA VERA

Carga de la enfermedad trombótica en la policitemia vera

20%

Pacientes con antecedentes
de trombosis

9%

Eventos trombóticos
en el diagnóstico

39-41%

Pacientes sufren un evento
tromboembólico

Riesgo estimado de trombosis

10% a 5 años

16% a 10 años

≥1/3 muertes

causadas por
eventos tromboembólicos

⊞ LA TROMBOSIS EN
LA POLICITEMIA VERA

Manejo y prevención de trombosis en PV



Control del HTC < 45%



Antiagregación



Anticoagulación



**Control de Factores de
Riesgo cardiovascular**



Leucocitosis

